

奨学生願書

フリガナ					男 女
氏名					女
生年月日	年	月	日	満	才
フリガナ					
住所					
郵便番号			電話番号		

飯 田 育 英 財 団 記 入 欄	番号
	金額
	期間
	決定年月

在学学校	立 高等学校	学校所在地				
	科 年生	電話番号				
推薦者	学校名	職名				
	氏名	氏名				
保護者	氏名	年齢	続柄	職業		
	住所	○で囲む 持家 ・ 借家				
健康状態	既往	病名	発病年月日	治療年月日		
	現往					
家 族 状 況	氏名	年齢	続柄	職業	年収	○で囲む 同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
出願理由						
公益財団法人 飯田育英財団 代表理事 殿					年 月 日	
本人 保護者					印 印	

- ※ 不要文字は斜線をひくこと。
- ※ 健康状態の疾患は既往、現往とも治療日数1ヶ月以上のものを記載。
- ※ 家族の状況は、父母兄弟の職業及び通学状況を記入すること。